

## Podanie o przyjęcie na Kurs Ratownika WOPR

Ja, ..... oświadczam, że zapoznałem się z programem kursu, zasadami uczestnictwa i proszę o przyjęcie mnie na Kurs Ratownika WOPR. Zobowiązuję się do wniesienia stosownych opłat w wyznaczonym terminie, przestrzegania zasad bezpieczeństwa podczas kursu, podporządkowania się poleceniom instruktora oraz rozumiem, że sam udział w kursie nie jest jednoznaczny z otrzymaniem uprawnień. Wiem, że aby otrzymać stosowne uprawnienia muszę osobiście uczestniczyć w kursie, dokonać stosownych zaliczeń częściowych oraz zdać z wynikiem pozytywnym egzamin końcowy. Rozumiem także, że w przypadku mojej rezygnacji w trakcie trwania kursu, nie zaliczenia stosownych egzaminów lub dyscyplinarnego wykluczenia nie mogę domagać się zwrotu wpłaconych pieniędzy.

.....  
[miejsce, data]

.....  
[podpis kandydata]

---

### Zgoda na udział w kursie\*

Wyrażam zgodę na udział w kursie na stopień Ratownik WOPR

.....  
[imię i nazwisko kandydata],

którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem\*\*

.....  
[miejsce, data]

.....  
[podpis rodzica/prawnego opiekuna\*\*]

---

### Zaświadczenie lekarskie

.....  
[imię i nazwisko kandydata]

jest zdolny do udziału w kursie na Stopień Ratownik WOPR.

.....  
[miejsce, data]

.....  
[podpis i pieczęć lekarza]

---

### Oświadczenie

Oświadczam, że w trakcie trwania kursu jestem ubezpieczony/a\*\* od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków [NNW].

NR Polisy Ubezpieczeniowej:.....

.....  
[miejsce, data]

.....  
[podpis kandydata]

\* dotyczy osób niepełnoletnich

\*\* niepotrzebne skreślić